

Директору  
МБОУ СОШ № 43 г. Брянска  
З.А. Гайденкова

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(адрес проживания)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

для обучения по программе специального курса:

« \_\_\_\_\_ » с

\_\_\_\_\_ года.

(число, месяц, год)

С Положением о платных образовательных услугах ознакомлена.

Обязуюсь выполнять условия договора об оказании платных дополнительных образовательных услуг и своевременно оплачивать оказанные Школой услуги.

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации школы ознакомлен(а).

Согласен(а) на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка:

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(число)

\_\_\_\_\_  
(подпись)